|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………...  *imię i nazwisko wnioskodawcy*  ……………………………………………………………...  *Imię i Nazwisko dziecka* |  |

**Szkoła Podstawowa nr 35   
z Oddziałami Przedszkolnymi**

**Wycofanie zgody na WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w zakresie\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* należy wskazać zakres , który obejmuje wycofywana zgoda

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………….  *data i czytelny podpis wnioskodawcy* |